

# Innovaciones en la gestión y el uso de datos de inmunización y mejoramiento de la eficiencia del proceso

Exploraciones de Grandes Desafíos, 21.<sup>a</sup> Ronda  
Marzo de 2018

## LA OPORTUNIDAD

La inmunización no solo representa una de las intervenciones más valiosas y rentables de la salud pública, sino que también produce beneficios en la salud, lo social y lo económico. A escala mundial, se estima que anualmente se previene mediante la vacunación la muerte de 2 a 3 millones de niños y 600.000 adultos. Se ha demostrado que la vacunación contribuye a un mejor desarrollo físico en la infancia, mayores resultados en la educación, la reducción de la pobreza y el gasto familiar, y una mejor equidad (Deogaonkar et ál. 2015; Verguet et ál. 2013). Asimismo, es considerable el retorno sobre la inversión monetaria en programas de inmunización: una investigación reciente ha demostrado que por cada dólar estadounidense invertido en inmunización se obtiene, como mínimo, un beneficio neto de 16 dólares en la salud y lo económico; al considerar los beneficios económicos de vivir vidas más sanas y prolongadas, este número aumenta a un beneficio neto de 44 dólares (Ozawa, et ál., 2016).

A pesar de esos logros alcanzados, todavía hay brechas considerables en nuestra capacidad para aprovechar plenamente el valor potencial de los datos de inmunización en la información para la gestión de los programas. A medida que evolucionan los sistemas de salud —y los sistemas de inmunización en particular—, vemos que aumenta la oportunidad de usufructuar las lecciones aprendidas de otros sectores para mejorar la eficiencia de los sistemas de vacunación basados en los datos.

Los datos oportunos y de alta calidad en materia de inmunización son vitales para tomar decisiones basadas en la información a nivel local, nacional y mundial. Esto incluye decisiones sobre cómo llegar mejor a los niños, introducir exitosamente vacunas nuevas, documentar el impacto, supervisar y mejorar el rendimiento de los programas en los sistemas de inmunización, priorizar recursos y actividades, y participar en la mejora del rendimiento. Recientemente, el Grupo de Expertos en Asesoramiento Estratégico (SAGE) sobre inmunización de la Organización Mundial de la Salud puso de relieve la importancia de la disponibilidad y el uso de datos de alta calidad para mejorar y supervisar el rendimiento. La disponibilidad de datos contribuye a que gerentes y trabajadores sanitarios emprendan acciones oportunas para optimizar el rendimiento e impacto de los programas. Creemos que el uso más difundido de los datos de inmunización producirá resultados positivos en la cobertura, la equidad, la eficiencia y la eficacia de los programas de inmunización.

La capacidad de recopilar y entregar los datos correctos en el momento oportuno para su uso se beneficiaría con:

- Innovaciones en los enfoques para recopilar datos sobre inmunización y la triangulación de datos entre fuentes diferentes

- Fomentar una cultura que apoye la calidad y el uso de datos (ej., que proporcione retroinformación sobre datos en numerosos niveles) juntamente con el desarrollo de una medida para cuantificar el uso de datos
- La alineación de incentivos para promover el reporte de datos exactos

Un complemento importante para la mejora de la recopilación, el cultivo y el uso de datos de mejor calidad es utilizar dichos datos para aumentar la eficiencia del proceso a fin de mejorar la experiencia en la prestación de servicios (tanto para trabajadores sanitarios como para personas a cargo) y, en definitiva, aumentar la demanda.

Las mejoras en la eficiencia de procesos son particularmente interesantes al considerar lo que dichas mejoras permitirían lograr. Puede ser interesante examinar un tema enfocado, tal como:

- Si mejora la eficiencia del proceso, ¿qué permitirá eso que hagan los trabajadores sanitarios que podría afectar positivamente la interacción con las personas a cargo? (Esto puede o no incluir un elemento de tiempo y movimientos.)
- Si mejora la educación y la transferencia de información, ¿cómo afectará eso la experiencia de prestación de servicios y la conducta de la persona a cargo?
- Si mejora o personaliza la interacción entre el trabajador sanitario y la persona a cargo, ¿afectará eso la experiencia y la conducta de la persona a cargo?
- Si rediseña la estructura de una sesión de inmunización, ¿puede reducir los tiempos de espera y mejorar la satisfacción de la persona a cargo? (Esto implica apartarse de los elementos de la sesión de inmunización por dosificación, tales como supervisión del crecimiento, sesiones grupales de educación, etc.)
- A medida que mejora la eficiencia del proceso, ¿puede integrar ocasiones para reducir las oportunidades perdidas de vacunación?

## **EL DESAFÍO**

Dentro de esta convocatoria para promover el uso eficaz de datos oportunos y pertinentes a fin de impulsar el rendimiento de los programas y, por lo tanto, aumentar el número de niños vacunados a escala mundial, buscamos ideas innovadoras en las siguientes áreas específicas:

- Ideas innovadoras para mejorar los enfoques de medición de los datos de inmunización (ej., proceso, equidad, indicadores de cobertura) con orientación al uso de datos por parte de gerentes de programa, triangulación entre fuentes diferentes de datos, como así también métodos para medir y cuantificar el uso de datos.
- Enfoques novedosos para mejorar la eficiencia de procesos que conduzcan a mejorar la calidad de la prestación del servicio.

## Lo que consideraremos para financiación:

- **Ideas innovadoras para mejorar la medición de los datos de cobertura y equidad para su uso por parte de personal y gerentes de programa.** En concreto, la capacidad de estos de recopilar y entregar los datos correctos, en el momento oportuno, a la audiencia adecuada, se beneficiaría con:
  - Incorporar progresos tecnológicos para apoyar a los decisores en la planificación y ejecución de las estrategias programáticas
  - Integración de sistemas de datos de inmunización, como así también la capacidad de abordar las demandas de uso de datos de múltiples partes interesadas.
  - Fomentar una cultura que apoye la calidad y el uso de datos, por ej., que proporcione retroinformación sobre datos en numerosos niveles.
  - La alineación de incentivos para promover el reporte de datos exactos por encima de las estimaciones de cobertura.
  
- **Innovaciones en la eficiencia de procesos hacia una mejor prestación de servicios.** Estas pueden responder a una atención sanitaria ajustada u otros enfoques, pero deben incluir la meta final de mejorar la experiencia de los trabajadores sanitarios, las personas a cargo o ambas partes. Las propuestas podrían reflejar, pero necesitan limitarse a:
  - Mejoras en procesos tales como registro de datos, configuración, flujo de sesión u otros que permitan a los trabajadores sanitarios disponer de más tiempo para interactuar con las personas a cargo; ideas sobre cómo obtener tiempo adicional para mejorar la calidad de la prestación del servicio, como el análisis de tiempo y movimientos.
  - Mejoras o nuevos enfoques en la manera en que se imparte educación e información para la salud durante una visita de inmunización, con un enfoque en cómo eso podría mejorar la experiencia de la prestación de servicios y la conducta de la persona a cargo.
  - Un estudio sobre la manera en que nuevos enfoques o estructuras para la interacción entre el trabajador sanitario y la persona a cargo podría afectar positivamente la experiencia y la conducta de la persona a cargo.
  - Investigación operacional sobre la aplicación de principios de atención sanitaria ajustada a fin de reducir el tiempo de espera (mediante el rediseño de la estructura de la sesión de inmunización u otro recurso).
  - Una integración de enfoques para reducir las oportunidades perdidas de vacunación mediante un proceso de mayor eficiencia.

Nota: La efectividad del enfoque propuesto sobre la eficiencia o calidad del proceso debe evaluarse en la Fase 1, y un plan claro para el impacto del enfoque en los resultados con los pacientes deberá evaluarse en la Fase 2 si posteriormente se otorgan fondos.

## **Qué estamos buscando:**

Las propuestas exitosas incluirán:

- una clara hipótesis que sustente el enfoque propuesto para mejorar los programas de inmunización y/o mejorar la experiencia de los beneficiarios como usuarios;
- detalles sobre el diseño y las pruebas piloto del enfoque en su solicitud;
- un plan para evaluar la eficacia del enfoque propuesto a fin de mejorar la medición de los programas de inmunización y/o mejorar la experiencia de los beneficiarios como usuarios;
- un resumen del diseño del enfoque o la intervención que se propone; y también

consideraremos además propuestas en países de ingresos bajos que:

- tengan presente las necesidades del usuario sin aumentar la carga de los trabajadores sanitarios de primera línea
- minimicen los incentivos perversos (incluso los incentivos para la falsificación)
- minimicen los errores humanos y del sistema en la recopilación, el análisis y el uso de datos
- sean pertinentes a múltiples entornos de países en desarrollo
- Tipos de datos de interés: todos los indicadores del sistema de inmunización, por ej., supervisión, planificación, financiamiento, cadena de suministro, gestión, demanda, cobertura, deserción
- Incluir innovaciones que impliquen avanzar, alterar o adaptar los sistemas actuales. Las propuestas aceptadas deberán describir la forma en que su enfoque funcionaría dentro de los sistemas de salud actuales o los cambios que tendrían que ocurrir en tales sistemas para que su enfoque sea efectivo; y también...
- Constituir mejoras transformadoras, en lugar de graduales, y que puedan implementarse y ampliarse en países de ingresos bajos.

No se otorgará preferencia adicional a las propuestas que aborden tanto los datos como la calidad de la atención.

## **No se considerará lo siguiente para la asignación de fondos:**

- ideas innovadoras sin un enfoque claramente articulado y comprobable;
- enfoques que no sean directamente pertinentes a entornos de ingresos bajos;
- enfoques para los cuales no sea posible demostrar una prueba de concepto dentro del alcance de la beca de Fase 1 del programa GCE (US\$100.000 a lo largo de 18 meses);
- análisis secundario de estudios existentes o evaluaciones sistemáticas;
- estudios de pruebas de conceptos en los que no se considere claramente el contexto actual de sistemas e infraestructura financieros disponibles para entornos sanitarios pobres. Por ejemplo,

ideas que se ensayen mediante dispositivos costosos o que requieran identificaciones emitidas por el gobierno en un país donde pocas personas los tienen, o ideas que requieran partos en hospital para poblaciones donde dicha práctica no es la norma;

- enfoques que pasen por alto totalmente el sector público;
- enfoques orientados solamente a la recopilación de datos (por ej., reconocimiento óptico de caracteres, recopilación de datos mediante dispositivos móviles, códigos de barra)
- enfoques que conlleven riesgos significativos para la seguridad de los datos (para las soluciones móviles, tales riesgos no deben ser mayores que el riesgo relativo implícito en los sistemas de pago por dispositivo móvil de países desarrollados);
- enfoques que, para sustentarse, requieran el apoyo financiero a largo plazo de un donante;
- ideas innovadoras que repitan soluciones convencionales sin una aplicación novedosa;
- aplicaciones que solo puedan implementarse en un solo país, que no sean de amplia aplicación en numerosos países;
- enfoques que consistan exclusivamente en formación o desarrollo de competencias para uso o recopilación de datos;
- enfoques orientados solamente a los tipos tradicionales de recopilación de datos: vigilancia sanitaria, seguridad de las vacunas, sistemas de información más amplios sobre gestión de la salud, sin componentes específicamente relacionados con la toma de decisiones dentro de los programas de inmunización.